

FORMULARIO DE CONTROL. NOMBRE OCULTO

TEMA:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

		RESULTADO			
Jugador/a	PANEL Nº	ACIERTOS	ERRORES	PUNTUACIÓN	ELIMINADO
	1				
	2				
	3				
	GANADOR				
Jugador/a	PANEL Nº	ACIERTOS	ERRORES	PUNTUACIÓN	ELIMINADO
	1				
	2				
	3				
	GANADOR				
Jugador/a	PANEL Nº	ACIERTOS	ERRORES	PUNTUACIÓN	ELIMINADO
	1				
	2				
	3				
	GANADOR				